



**RCCM**  
**2010-P1**

# DECLARATION

CI-ABJ-2018-A-3570



- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE  
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE  
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE

ou  
ou

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

NOM: **M. EBROTIE** PRENOM(S): **RICHARD OLIVER**  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE: **27/07/1975 à PORT-BOUET (Côte d'Ivoire)** NATIONALITE: **IVOIRIENNE**  
ADRESSE POSTAL: **10 BP 426 ABIDJAN 10**  
DOMICILE PERSONNEL  
VILLE: **ABIDJAN** QUARTIER: **KOUMASSI**  
AUTRES PRECISIONS: (Téléphone) **07010463**  
COORDONNEES ELECTRONIQUES:  
SITUATION MATRIMONIAL: ☒ Célibataire ☐ Marié(e), ☐ Veuf (ve), ☐ Divorcé (e)

Conjoint(s)	NOM-PRENOMS	DATE ET LIEU DE MARIAGE	OPTION MATRIMONIAL	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 2	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 3	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

NOM COMMERCIAL: (S'il y a lieu) **PROXIMA-COTE D'IVOIRE**  
SIGLE OU ENSEIGNE: (S'il y a lieu)  
ACTIVITE(S) EXERCEE(S): (préciser) **Location et vente de véhicules ; Installation de balises GPS et activités diverses**  
DATE DE DEBUT: **19/02/2018** N°RCCM (S'il y a lieu): **CI-ABJ-2018-A-3570**  
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale):  
**ABIDJAN MARCORY 10 BP 426 ABIDJAN 10 07010463**  
ORIGINE: ☒ Création, ☐ Achat ☐ Prise en location gérance  
ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE **NON** ☒ OUI ☐  
NOM COMMERCIAL: (S'il y a lieu): -  
SIGLE OU ENSEIGNE: (S'il y a lieu): -  
DATE D'OUVERTURE: -  
ADRESSE (géographique et postale): -  
ACTIVITE (S) (préciser): -



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité: **NON** ☒ OUI ☐ commercial ☐ autre: (préciser)  
\*Période: de (mois et année) ----- à -----, Précédent N°RCCM (S'il y a lieu):  
\*Nature de l'activité:  
\*Principal établissement:  
\*Etablissement (s) secondaire: N°RCCM (S'il y a lieu)  
\*ADRESSE (géographique et postale):

## AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE

\*Nom: ----- Prénoms: -----  
Date, lieu de naissance: ----- Nationalité: -----  
Domicile: -----  
\*Nom: ----- Prénoms: -----  
Date, lieu de naissance: ----- Nationalité: -----  
Domicile: -----

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire): **EBROTIE RICHARD OLIVER**  
Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à **ABIDJAN**  
Le: **20 février 2018**  
Signature du demandeur:

Tue Feb 20 11:25:33

- 16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro **3987/2018** du registre chronologique des dépôts.  
17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'acte uniforme portant sur le droit commercial général par le greffier ou le responsable de l'organe qui a :

- ☒ Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro **CI - ABJ - 2018- A -3570** et délivré un accusé d'enregistrement  
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire(s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s)

☐ Oui ☒ Non (si OUI, nombre de pages intercalaires :.....)

Fait à **ABIDJAN** Le **20/02/2018** (JJ/MM/AAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction)

ou du responsable de l'organe compétent :

Signature

**SSE Mamadou**  
**Administrateur**  
**des Greffes et Parquets**

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou Le responsable de l'organe compétent Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le  
et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du demandeur) :

JJ/MM/AAAA

